

D2777

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Erklärung für Patentanmeldungen mit Vollmacht

German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides Statt:

daß mein Wohnsitz, meine Postanschrift und meine Staatsangehörigkeit den im nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, daß ich nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit folgendem Titel beantragt wird:

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled:

METHOD FOR PROVIDING AND BILLING FOR FUNCTIONALITIES OF A WIRELESS IDENTIFICATION MODULE WIM IN MOBILE COMMUNICATION TERMINALS

deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

wurde angemeldet am _____ unter der US-Anmeldenummer oder unter der Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens (PCT) _____ und am _____ abgeändert (falls zutreffend).

was filed on March 12, 2003 as United States Application Number or PCT International Application Number PCT/DE03/00803 and was amended on _____ (if applicable).

Ich bestätige hiermit, daß ich den Inhalt der oben angegebenen Patentanmeldung, einschließlich der Ansprüche, die eventuell durch einen oben erwähnten Zusatzantrag abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

[Page 1 of 3]

Burden Hour Statement: This form is estimated to take 0.4 hours to complete. Time will vary depending upon the needs of the individual case. Any comments on the amount of time you are required to complete this form should be sent to the Chief Information Officer, Patent and Trademark Office, Washington, DC 20231. DO NOT SEND FEES OR COMPLETED FORMS TO THIS ADDRESS. SEND TO: Assistant Commissioner for Patents, Washington, DC 20231.

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

John F. Hoffman, Regis. No. 26,280; Anthony Niewyk, Regis. No. 24,871; Michael D. Schwartz, Regis No. 44,326; Adam F. Cox, Regis No. 46,644; Abigail M. Butler, Regis. No. 48,238; Thomas A. Adams, Regis. No. 48,230; Brian T. Geisler, Regis. No. 54,115 and Jason A. Houser, Regis. No. 53,038; all of BAKER & DANIELS, 111 East Wayne Street, Suite 800, Fort Wayne, Indiana 46802

Customer No. 832

Postanschrift:

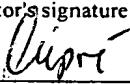
Telefonische Auskünfte: (Name und Telefonnummer)

Send Correspondence to:

John F. Hoffman
BAKER & DANIELS
111 East Wayne St., Suite 800
Fort Wayne, IN 46802

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

John F. Hoffman
(260) 424-8000

Vor- und Zuname des einzigen oder ersten Erfinders 1 - <u>oo</u>	Full name of sole or first inventor Michael Dupré	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature  Date 6. 1. 05
Wohnsitz	Residence Sankt Augustin, Germany 	
Staatsangehörigkeit	Citizenship German	
Postanschrift	Post Office Address Kuckuckweg 40 D-53757 Sankt Augustin GERMANY	
Vor- und Zuname des zweiten Miterfinders (falls zutreffend) 2 - <u>oo</u>	Full name of second joint inventor, if any Ulrich Sporn	
Unterschrift des zweiten Erfinders	Datum	Second Inventor's signature  Date 6. 1. 05
Wohnsitz	Residence Bonn, Germany 	
Staatsangehörigkeit	Citizenship German	
Postanschrift	Post Office Address Nesselroder Strasse 30 D-53227 Bonn GERMANY	

(Im Falle dritter und weiterer Miterfinder Miterfinder sind die entsprechenden Informationen und Unterschriften hinzuzufügen.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)